ISSUE SLIP STAPLE ARPA (for additional cross references)

-F 'SITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	la un (13		mf - 29-01
O.I.P.E. CLASSIFIER	THE STATE OF THE S	,,	
FORMALITY REVIEW	4	1/27	08/10/02
RESPONSE FORMALITY REVIEW		7, 3	
ALSPONSE FORMALITY REVIEW	· · ·	 <u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

INDEX OF CLAIMS

~	Rejected	N	Non-elected
	Allowed	- 1	Interference
	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Claim		÷	Restricted	0	Objected	
	Clairn	Date	Claim	Date	Claim	Date
51	inal inal		inal		inal	
102	767		51			
Set 100						
105					103	
	123					
1	S 1					
100 100						
10 -		 	 			
	2/10/2					
	7113	- - - - - 				
13	A	- - - - - 				
14	A TOTAL					
15		- 			} 	- - - - - - - - - -
16						
17						-
18						-
19	18					- - - - -
20	19		69			
21 22 121 122 122 122 122 122 122 122 122 123 124 124 124 124 124 125 126 126 126 127 125 126 127 128 128 128 128 128 128 128 128 129 129 130 130 130 130 130 131 131 131 131 131 131 131 131 131 131 131 132 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 136 136 136 136 136 136 137 137 137 138 139 139 139 139 139 139 139	26				} 	
22 3 122 123 124 123 124 125 125 125 126 126 127 125 126 127 127 128 128 127 128 129 129 129 129 129 129 129 130 131 131 131 131 131 131 131 131 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134	21					- - - - - - - - - -
23	22					
24						-
26 76 126 127 126 127 128 127 128 127 128 128 128 128 128 128 129 129 129 130 129 130 130 131 131 131 131 131 131 131 131 132 132 132 132 132 133 133 133 134 134 134 134 134 134 135 135 136 136 136 136 136 136 136 136 136 136 136 136 136 136 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 139 140 141 141 141 141 141 141 141 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 146 146 146 147	24		74			-
126	25		75			
27	26					
29 79 129 130 130 130 130 130 130 130 131 131 131 131 131 131 131 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 135 135 135 135 135 136 136 136 136 136 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 139 140 140 140 140 140 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 145 145 146 146 146 146 146 146 146 146 146 146 146 146 146 146			77			
30					128	
31 81 131 132 132 132 133 133 133 133 133 134 135 135 136 137 136 137 137 136 137 137 138 138 138 138 138 138 139 139 140 140 140 140 140 141 141 141 141 141 141 141 142 142 143 143 143 143 143 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 146 146 146 147 148 148 148 148 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149			79		129	
32					130	
33 83 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 136 136 136 136 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 140 140 141 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 146 146 147 148 148 148 148 149			_ 			
34 84 134 35 86 135 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 149					132	
35 85 135 136 136 136 136 136 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 139 139 139 139 140 140 140 140 140 140 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 146 146 146 147 147 148 148 148 148 148 149		 				
36 86 136 137 37 88 137 137 38 88 138 138 39 90 140 140 41 91 141 141 42 92 142 142 43 93 143 143 44 94 144 144 45 95 145 146 47 97 147 147 48 98 148 148 49 99 149 149						
37 38 137 138 138 138 138 138 139 139 139 139 139 139 139 140 140 141 141 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 146 146 147 147 148 148 148 148 149						
38 39 38 39 <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td> </td></td<>						
39					 	-
40				- - - - -	 	
41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149		- - - - - 			\rightarrow	╼┾╌┼╼┼╌┼╶┼┈┤
42						
43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149						
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149		 		- 		
45		++++		 		┤┤┤┤┤┥ ┥
46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149		+ 		 		
47		 				
48		 				╸┤┤┤┤┤
49 99 149		 		 	 	 - - - - - - - - - - - - -
				- 		
<u> 1901 </u>	50		100		150	- - - - -

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)